

(FAX送信状・受講申込書 送信日 /)

NPO法人北海道ノルディックウォーキングネットワーク事務局行き

0167-23-4169 (FAX & TEL)

AL ・ BI 指導者養成講座申込書 (○印)

開催地： A ・ B (富良野市)

開催日： 2018 年 月 日

氏名： 満 () 歳

性別： 女 / 男 生年月日： 西暦 年 月 日 生

住所： 〒 () 都・道・府・県

市・郡

電話： /FAX：

携帯：

PCアドレス： @

スマートフォン
アドレス： @

携帯アドレス： @

指導経験： 約 年

※ BI申込みの方 AL取得年月： 年 月 取得地：

所属団体： 無 ・ 有 ALの方⇒ /JNFA個人会員 or 団体付け会員(○印)

所属団体名：

職業：

連絡事項等： (特記事項) BI受講者の方へ ・ 新ALテキストを持っている ・ 持っていない